

Индивидуальный номер рабочего места (не более 8 знаков)	Наименование рабочего места (профессии, должности) структурного подразделения в соответствии со штатным расписанием	Сменная работа и продолжительность смены	Работник(и), занятые на рабочем(их) месте(ах) (чел./из них женщины/из них лиц в возрасте до 18 лет/из них инвалидов (указываются числовые значения через дробь)	Фамилия, имя, отчество работника(ов)	СНИЛС работника (ов)	Место проведения измерений факторов производственной среды и трудового процесса (рабочая зона)	Время нахождения в рабочей зоне (в процентах к продолжительности смены)	Класс условий труда по АРМ (при наличии)	Наличие СИЗ у работников в (есть, нет)	Повышение оплаты труда работником а (работников) (да/нет)	Ежегодный дополнительный оплачиваемый отпуск (да/нет)	Сокращенная продолжительность рабочего времени (да/нет)	Молоко или другие равноценные пищевые продукты (да/нет)	Лечебно-профилактическое питание (да/нет)	Право на досрочное назначение в трудовой пенсии (да/нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	директор	7,2	Голосова М.Г.	056-972-530-91	Кабинет Учебный кабинет	75% 25%		Нет	Нет	Нет	да	Нет	Нет	Нет	

Председатель комиссии по проведению СОУТ

№ " 10.10.2019 г.

Зам. по АРМ (подпись) (ФИО) (дата)